**All’Assessorato degli AA.GG. e Riforma della Regione**

**Direzione Generale del Personale**

**Viale Trieste 190**

**09123 CAGLIARI**

(fax 070 606 6047)

**Oggetto**: Richiesta iscrizione al FITQ (art. 4 L.R. n. 16 del 4 agosto 2011 n. 16)

Il Sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell’articolo 4 della Legge Regionale n. 16 del 4 agosto 2011, l’iscrizione al Fondo Integrativo di cui alla Legge Regionale n. 15 del 5 maggio 1965.

**Data Firma**